

Name und Ort der Schule

Freistaat Sachsen**ZERTIFIKAT**

DER VERTIEFTEN GYMNASIALEN AUSBILDUNG

Vor- und Zuname _____

geboren am _____ in _____

wohnhaft in _____ hat ab Klassenstufe _____

erfolgreich die vertiefte _____ Ausbildung
Vertiefungsrichtung¹

gemäß § 4 der Verordnung des Sächsischen Staatsministeriums für Kultus über allgemein bildende Gymnasien im Freistaat Sachsen (SOGY) vom 3. August 2004 (SächsGVBl. S. 336, 576), in der jeweils geltenden Fassung, absolviert.

Dabei wurden folgende Anforderungen der Vertiefungsrichtung erfüllt und gegebenenfalls nachstehende herausragende Resultate erzielt:

Ort, Datum_____
Dienstsiegel
der Schule_____
Schulleiter/in

¹ mathematisch-naturwissenschaftliche **oder** musische **oder** sportliche **oder** sprachliche